

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects medical documents written by Algerian assistant professors, professors or any other health practicals and teachers from the same field.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for the most content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however , we are not able to be in contact with all authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com to settle the situation.

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



Cancer de la prostate

- Tm maligne qui se développe au dépend de la **partie caudale (périphérique)** de la prostate **adénocarcinome 95%**
- touche surtout les **hommes > 50 ans**
- **2^{ème} cause de mortalité chez l'homme après le Kc du poumon**

Clinique :

- troubles mictionnels : **dysurie croissante, pollakiurie diurne et nocturne, ↘ jet urinaire**, hématurie rare
- hémospérme (envahissement vésicule séminale), douleurs osseuses, AEG, Sd paranéoplasique
- TR + palper hypogastrique en position gynécologique = **prostate dure nodulaire irrégulière**

Biologie

- **Dosage de PSA** : Ag spécifique de la prostate, N= 0-4 µg/ml, **adénome prostate >10 µg/ml**
- **le rapport normal PSA libre/ PSA totale = 15-23%**
 - si rapport <15% => suspicion de Kc => faire biopsie
 - si rapport > 23% => adénome de la prostate

Examens complémentaires

- Echo abdomino-pelvienne : en 1^{ère} intension => explore le retentissement rénal et vésical
- Echo endo-rectale +++ biopsie

Bilan d'extension : ADP, TTX, TDM, écho hépatique, scintigraphie osseuse

Classification TNM

T1 : Tm non palpable et invisible à l'imagerie découverte histo ou PSA fortuite
T2 = limitée à la prostate
T3 = extension au-delà de la capsule prostatique vésicule séminale
T4 = envahissement des structures de voisinage hors la v s
N0 Absence de métastases
N1 Métastase ggl
M1 Métastase à distance

TRT - Indications :

- **stades localisés à la glande : T1-T2**
 - âge < 70 ans => prostatectomie radicale / coelio-chirurgie
 - âge > 70 ans ou CI à la chirurgie => radiothérapie externe radicale
- **stade T3** : hormono + radiothérapie (agonistes LHRH = androcure) ou agonistes non stéroïdiens Eulexine
- **stade de métastases : N1 ou M1** => castration chirurgicale ou chimique
- **métastases osseuses** : radiothérapie palliative
- **R ! la chimio n'a aucun intérêt**